

Escasez
de vacuna
2004-2005

Formulario de selección de pacientes para los proveedores de cuidados de la salud que ofrecen la vacuna viva atenuada contra la gripe (influenza) FluMist® de administración intranasal durante la temporada de gripe 2004-2005

Revisado

Las personas saludables de 5 a 49 años pueden protegerse contra la influenza con FluMist®.

Llene este formulario para saber si usted (o su hijo) puede vacunarse con FluMist® durante la temporada de gripe 2004-2005.

SECCIÓN 1

ADULTOS

Responda a estas preguntas:

Sí **No**

¿Tiene 50 años de edad o más?

¿Tiene estrecho contacto con alguna persona que tenga el sistema inmunológico muy debilitado y requiera cuidados en un ambiente protegido?

¿Está embarazada?

¿Tiene un problema de salud a largo plazo como: enfermedad cardíaca, enfermedad renal, enfermedades pulmonares como el asma, enfermedades metabólicas como la diabetes, trastornos de la sangre como la anemia, o el sistema inmunológico debilitado debido a, por ejemplo, cáncer, tratamiento contra el cáncer como rayos X o medicamentos, VIH/SIDA u otros medicamentos que debiliten el sistema inmunológico (si no está seguro, consulte a un proveedor de cuidados de la salud)?

¿Alguna vez ha tenido una reacción alérgica grave al huevo?

¿Alguna vez ha tenido una reacción grave a una dosis previa de la vacuna contra la gripe?

¿Tiene fiebre o se siente muy mal hoy?

Si respondió "Sí" a cualquiera de estas preguntas, **NO DEBE** vacunarse con FluMist®. Debe recibir la vacuna FluMist® únicamente si respondió "No" a todas las preguntas anteriores.

Se aconseja a los adultos de 18 a 49 años de edad que se vacunen con FluMist® si:

- 1) cuidan a uno o más bebés de menos de 6 meses de edad o viven con ellos; o
- 2) trabajan en el área de cuidados de la salud y están en contacto directo, físico y personal, con los pacientes, **EXCEPTO** los cuidados de personas con el sistema inmunológico muy debilitado que requieren cuidados en un ambiente protegido, tales como los pacientes con trasplante de médula ósea.

Si tiene alguna pregunta, hable con un proveedor de cuidados de la salud (médico, personal de enfermería, farmacéutico).

SECCIÓN 2

PADRES/TUTORES LEGALES DE UN NIÑO DE 5 A 17 AÑOS

Responda a estas preguntas:

Sí **No**

¿Tiene su niño 4 años de edad o menos?

¿Tiene su niño un problema de salud a largo plazo como: enfermedad cardíaca, enfermedad renal, enfermedades pulmonares como el asma, enfermedades metabólicas como la diabetes, trastornos de la sangre como la anemia, o el sistema inmunológico debilitado debido a, por ejemplo, cáncer, tratamiento contra el cáncer como rayos X o medicamentos, VIH/SIDA u otros medicamentos que debiliten el sistema inmunológico (si no está seguro, consulte a un proveedor de cuidados de la salud)?

¿Ha tenido su niño alguna vez una reacción alérgica grave al huevo?

¿Ha tenido su niño alguna vez una reacción grave a una dosis previa de la vacuna contra la gripe?

¿Tiene su niño fiebre o se siente muy mal hoy?

¿Está recibiendo su niño tratamiento a largo plazo con aspirina?

Si respondió "Sí" a cualquiera de estas preguntas, su niño **NO DEBE** vacunarse con FluMist®. Su niño debe recibir la vacuna FluMist® únicamente si respondió "No" a todas las preguntas anteriores.

Si tiene alguna pregunta, hable con un proveedor de cuidados de la salud (médico, personal de enfermería, farmacéutico).



Para obtener más información, consulte a su proveedor de cuidados de la salud, llame al **1-800-CDC-INFO** o visite nuestro sitio web en **www.cdc.gov/flu**

Departamento de Salud y Servicios Humanos
Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades

